

台北市西藥商業同業公會 函

地址：台北市承德路一段八號六樓
電話：(02)2555-1890
傳真：(02)2558-9936
E-mail：tpba.org@msa.hinet.net

敬致 藥業公協會

主旨：為提昇藥事人員專業技能及增進業者執業需要，並因應藥師法修正執業執照每六年需更新之規定，本會今年九月再度舉辦第二場「105 年度藥事人員繼續教育系列講座 II」，歡迎踴躍報名參加。

說明：

一、上課日期：09/03(六)、09/04(日)、09/11(日)，共計 25 學分。(每天上午 08:30 開始上課)

二、報名日期：即日起至 105 年 8 月 19 日止。

三、上課地點：本會會議室（台北市承德路一段八號六樓）。

四、報名費用：新台幣 1,800 元。

以上代辦費用包含講師費、講義費、證書費、便當費、茶點費...等。

五、報名辦法：請至銀行電匯或者 ATM 轉帳：

電匯：第一商業銀行 建成分行(007-121)

戶名：台北市西藥商業同業公會

帳號：12150064354

ATM：銀行代號+帳號 007 12150064354

請以掛號郵寄或傳真方式，將報名表、匯款單收據、匯票或即期支票（抬頭為台北市西藥商業同業公會）寄至公會，以方便作業；請在電匯或轉帳前先與本會確認尚有名額再行匯款。

六、報名學員切勿於上課期間同時在服務之單位接處方或出國，以免違法受罰，若發生上述情形，請自行負責。

七、本會位處台北市中心（台北車站旁），交通便捷，可搭乘捷運、高鐵、火車、國道客運、公車至台北車站下。

八、聯絡電話：(02)2555-1890 傳真：(02)2558-9936 E-mail：tpba.org@msa.hinet.net

九、檢附課程表及報名表如附件。

理事長

梁明聖



105 年度藥事人員繼續教育系列講座 II 課程表

日期	時間	學分	講師	職稱	服務單位	演講課程內容
9 月 3 日 (六)	08:30~10:10	02	江晨恩	教授	台北榮總	Cardiovascular outcome trials for anti-diabetes medication
	10:20~12:00	02	吳忠擇	主治醫師	雙和醫院	Insulin initiation and intensification with Biphasic Insulin Aspart
	12:00~13:00	午餐				
	13:00~14:40	02	陳宏麟	醫師	臺安醫院新起點健康教育中心	Contour Plus- SMBG 之臨床應用
	14:50~16:30	02	戴浩志	醫師	台大整形外科主任	常見的傷口護理及運用
9 月 4 日 (日)	08:30~10:10	02	李克仁	醫師	台大醫院	痛風與高尿酸血症
	10:20~12:00	02	張奕凱	醫師	台大醫院泌尿科	"口乾便秘" 跟 "尿不停": 您今晚要選哪邊? 談膀胱過動用藥
	12:00~13:00	午餐				
	13:00~14:40	02	張尚仁	醫師	台北慈濟	Prostate Cancer 的藥物治療最新趨勢
	14:50~16:30	02	杜元博	醫師	新北市立聯合醫院 泌尿科	攝護腺肥大的用藥準則
9 月 11 日 (日)	08:30~10:10	02	黃貞瑜	醫師	台北榮總	口服避孕藥之新知與用藥指導
	10:20~12:00	02	蔡維恭	醫師	馬偕醫院	勃起功能障礙用藥與新知
	12:00~13:00	午餐				
	13:00~14:40	02	周文其	醫師	林口長庚醫院 腫瘤科主治醫師 (助理教授)	預防因化學治療引起噁心嘔吐併發症之臨床處置以及藥物新知
	14:50~16:30	02	楊榮森	醫師	台大骨科	雙磷酸鹽藥物與骨質疏鬆症治療的新進展
	16:40~17:30	01	任昺龍	醫師	振興醫院心臟內科	血脂治療新趨勢

共計 25 學分



台北市西藥商業同業公會

TAIPEI PHARMACEUTICAL BUSINESS ASSOCIATION

105 年度藥事人員繼續教育系列講座 II 報名表

填表：105 年 ____ 月 ____ 日

姓名		性別		出生日期	民國 ____ 年 ____ 月 ____ 日
身分證字號		證號	藥師字第 ____ 號 藥生字第 ____ 號	午餐	<input type="checkbox"/> 素食者請打勾
電話		傳真		手機	
執業處所商號				所屬公會	(例:台北市西藥公會)
執業類別	<input type="checkbox"/> 醫院藥師/生 <input type="checkbox"/> 診所藥師/生 <input type="checkbox"/> 藥局藥師/生 <input type="checkbox"/> 公司行銷藥師/生 <input type="checkbox"/> 藥廠藥師/生 <input type="checkbox"/> 其他 _____				
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 一般憑證 <input type="checkbox"/> 正式收據: _____ (需正式收據者請填寫)			是否曾至本會上課	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
E-mail	(請填寫工整)				
通訊地址	郵遞區號: □□□-□□ 市 縣 市鎮鄉區 路街 段巷弄 號樓之				
25 點	1,800 元 (即日起至 105.08.19 額滿提前截止)				
繳費方式	<input type="checkbox"/> 銀行電匯或者 ATM 轉帳(戶名 or 後五碼): _____ <input type="checkbox"/> 親自至北市西藥公會繳納 ★報名請先來電與主辦單位確認尚有名額再行匯款! 請將報名表及匯款單收據、匯票或即期支票、傳真西藥公會			諮詢	電話：(02) 2555-1890 傳真：(02) 2558-9936 E-mail: tpba.org@msa.hinet.net 地址：台北市承德路一段 8 號 6 樓
電匯或 ATM 匯款單據黏貼處					
★匯款日期：_____ (例如：1050801) ★匯款戶名：_____ (電匯者請填) ★帳號後五碼：_____ (是「存摺封面上的帳號」，不是交易明細表上的「交易序號」) 銀行代碼：007 (第一商業銀行 建成分行) 帳號：1215-0064-354 戶名：台北市西藥商業同業公會					